
		<b>Certificado de Ingresos y Retenciones para Personas Naturales Empleados</b> <b>Año Gravable 2015</b>					<div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">220</div>				
Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones					4. Número de Formulario <b>2594</b>						
Retenedor	5. Número de Identificación Tributaria (NIT)			6. DV.	7. Primer Apellido	8. Segundo Apellido	9. Primer Nombre	10. Otros Nombres			
	900600309			1							
Empleado	11. Razón Social CONSORCIO KGM										
	24. Tipo de documento	25. Número de identificación		Apellidos y Nombres		26. Primer Apellido		27. Segundo Apellido	28. Primer Nombre	29. Otros Nombres	
	13	1128045336		DE LA CRUZ MUÑOZ VICTOR		MANUEL					
30. DE: 2015 01 01				31. A: 2015 12 31		32. Fecha de Expedición		33. Lugar donde se practicó la retención	34. Cód. Dpto.	35. Cód. Ciudad/Municipio	
						2016 03 01		CARTAGENA	13	001	
36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se consolidan:						1					
Concepto de los Ingresos								Valor			
Pagos al empleado (No incluya valores de las casillas 38 a 41)								37	\$ 1.102.000,00		
Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas en el período								38	\$ 2.357.000,00		
Gastos de representación								39	\$ 0,00		
Pensiones de jubilación, vejez o invalidez								40	\$ 0,00		
Otros ingresos como empleado								41	\$ 1.727.000,00		
<b>Total de Ingresos Brutos</b> (Sume 37 a 41)								42	<b>\$ 5.186.000,00</b>		
Concepto de los Aportes								Valor			
Aportes obligatorios por salud								43	\$ 44.000,00		
Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional								44	\$ 44.000,00		
Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC.								45	\$ 0,00		
<b>Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado</b>								46	<b>\$ 337.000,00</b>		
Nombre del pagador o agente retenedor								CONSORCIO KGM NIT. 900.600.309 - 1			
Datos a cargo del empleado											
Concepto de otros ingresos						Valor recibido		Valor retenido			
Arrendamientos						47		54			
Honorarios, comisiones y servicios						48		55			
Intereses y rendimientos financieros						49		56			
Enajenación de activos fijos						50		57			
Loterías, rifas, apuestas y similares						51		58			
Otros						52		59			
<b>Totales</b> (Valor recibido: Sume 47 a 52), (Valor retenido: Sume 54 a 59)						53		60			
<b>Total retenciones año gravable 2015</b> (Sume 46 + 60)								61			
62. Identificación de los bienes poseídos						63. Valor Patrimonial					
Item											
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2015								64			
Identificación de las personas dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario											
Item	65. C.C. ó NIT.			66. Apellidos y Nombres				67. Parentesco			
1											
2											
3											
4											
Certifico que durante el año gravable de 2015: 1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000). 2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas. 3. Mis Ingresos brutos fueron inferiores a mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$39.591.000). 4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000). 5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000). 6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron los cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000). Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2015.								Firma del empleado			

**NOTA:** Este certificado sustituye para todos los efectos legales la Declaración de Renta y Complementarios para el empleado que lo firme.